

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: Straße:	FÖRDERVER
PLZ, Ort:	KINDERTAGE: TORNEY
E-Mail:	TOTALL
EINZUGSERMÄCHTIGUNG	
Ich bin bereit einen Betrag vonEuro im Jahr zu spenden.	
Meine Mitgliedschaft möchte ich bis zum (Monat/Jahr) befristen; falls wird, erfolgt die Beendigung der Mitgliedschaft nach fristgerechter Kündigung. Die schäftsjahres am 30.11. wirksam.	
Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages soll iährlich	
vierteljährlich monatlich erfolgen.	
Mein Beitrag soll von meinem Girokonto per Lastschrift eingezogen werden. Dazu wird der beiliegende Vordruck "SEPA-Lastschriftmandat" mit den erforderli Die Abbuchung der SEPA-Basis-Lastschrift erfolgt bei jährlicher Zahlweise am 1. Jahres, bei vierteljährlicher Zahlweise am 1. Arbeitstag eines jeden Quartals, m erfolgen am 1. Arbeitstag eines jeden Monats."	Arbeitstag eines jeden
☐ Ich möchte den vereinbarten Beitrag per Überweisung auf unten stehendes Kor	ito zahlen.
Ich möchte den vereinbarten Beitrag in bar bei der Kassiererin des Vereins beza	hlen.
Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an, sie kann jederzeit beim Vorstand e	ingesehen werden.
Ort, Datum Unterschrift	

Vorsitzender

Philipp Kleudgen Bendorfer Str. 56566 Neuwied **Kontoverbindung** des Fördervereins der Kindertagesstätte Torney e.V.:

Kontonr.: 30 22 66 90 Sparkasse Neuwied BLZ 574 501 20

IBAN: DE36 5745 0120 0030 2266 90

BIC: MALADE51NWD

Eingetragen

im Vereinsregister 20407 Amtsgericht Montabaur

Email

kontakt@kita-torney.de